

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН**

**Республиканский медицинский  
информационно-аналитический центр**

*Для служебного  
пользования № \_\_\_\_\_*

**СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН В 2009 году**

**Махачкала - 2010**

*Сборник подготовлен специалистами Министерства здравоохранения Республики Дагестан и Республиканским информационно-аналитическим центром Министерства здравоохранения Республики Дагестан.*

<b>И.А. Мамаев</b>	- <i>Министр здравоохранения</i>
<b>Ф.А. Габидулаев</b>	- <i>первый заместитель министра здравоохранения</i>
<b>Р.С. Измайлов</b>	- <i>директор РМИАЦ</i>
<b>М.А. Рамазанов</b>	- <i>руководитель ИВЦ, зам.директора РМИАЦ</i>
<b>С.М. Дибирова</b>	- <i>зам.директора РМИАЦ</i>
<b>А.А. Карапац</b>	- <i>начальник отдела медстатистики</i>
<b>Д.А. Бураганова</b>	- <i>начальник отдела ИВЦ</i>
<b>М.Н. Девришбекова</b>	- <i>врач-методист</i>
<b>Т.М. Абакарова</b>	- <i>врач-методист</i>
<b>Э.Л. Вагабова</b>	- <i>врач-методист</i>
<b>А.М. Абдуразакова</b>	- <i>врач-методист</i>
<b>Ф.М. Меджидова</b>	- <i>экономист</i>
<b>З.К. Меликова</b>	- <i>экономист</i>
<b>Ю.Н.Герейакаева</b>	- <i>экономист</i>
<b>Е.Ф. Купцова</b>	- <i>ведущий инж.-программист ИВЦ</i>
<b>Е.Ю. Кирилах</b>	- <i>техник ЭВМ ИВЦ</i>
<b>Р.З. Абдулаева</b>	- <i>техник ЭВМ ИВЦ</i>
<b>В.В. Шевцова</b>	- <i>техник ЭВМ ИВЦ</i>

#### Условные обозначения

- данных не имеется

0.0- значение показателя меньше единицы измерения

#### **Примечания.**

*Все показатели рассчитаны на численность населения по состоянию на 01.01.09 г.*

# ОГЛАВЛЕНИЕ

## РАЗДЕЛ 1

### ДЕМОГРАФИЯ, СЕТЬ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И РЕСУРСЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Содержание	
Аналитический обзор	8
Численность населения	17
Демографические показатели	19
Показатели общей смертности	21
Сведения о ЛПУ	25
Обеспеченность РД медицинскими кадрами	39
Медицинские кадры	42
Обеспеченность педиатрами	45
Укомплектованность ЛПУ врачами и средним медперсоналом	47
Коечный фонд и его использование	50
Койки основных специальностей и обеспеченность ими населения	52
Численность лиц, поступивших в больничные учреждения	53
Показатели использования коечного фонда	55
Больничная летальность	57
Средняя занятость койки по типам учреждений	59
Средняя занятость койки по профилям	60
Среднее число дней пребывания больного на койке	62
Средняя длительность пребывания больного в стационаре при отдельных заболеваниях	64
Средняя летальность при отдельных заболеваниях	65
Средняя длительность пребывания больного в стационаре	66
Работа дневных стационаров	68
Показатели среднего уровня заработной платы работников и подушевого финансирования	71

## РАЗДЕЛ 2

### ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СЛУЖБЫ

<b>Содержание</b>	
Амбулаторно-поликлиническая служба	73
Болезненность на 100 000 населения.	80
Заболеваемость на 100 000 населения	83
Болезненность и заболеваемость на 100 000 населения по нозологическим группам	86
Сведения о причинах временной нетрудоспособности	88
Заболеваемость с временной утратой трудоспособности	90
Инвалидность взрослого населения по территориям	91
Кардиологическая помощь населению	94
Эндокринологическая помощь населению	102
Хирургическая помощь населению	107
Медицинская помощь ИОВ, УОВ, ВИ	111
Стоматологическая помощь населению	113
Офтальмологическая помощь населению	123
Физиотерапевтическая помощь населению	127
Реабилитационная служба	130
Детская реабилитационная служба	136
Работа диагностической службы	137
Служба судебно-медицинской экспертизы	143
Патолого-анатомическая служба	144
Основные показатели взрослой гастроэнтерологической службы	145

**РАЗДЕЛ 3**  
**МАТЕРИНСТВО И ДЕТСТВО**

<b>Содержание</b>	
Детское население РД	153
Естественное движение населения	155
Заболеваемость детей 1-го года жизни	157
Заболеваемость детей 1-го года жизни по РД	158
Результаты профилактических осмотров школьников по контингентам	160
Показатели работы детской хирургической службы	161
Медицинское обслуживание подростков	163
Детская пульмонология	166
Сведения о детях-инвалидах до 18 лет	179
Сведения о первичном выходе на инвалидность детей до 18 лет	180
Медико-генетическая служба	181
Медицинское обслуживание беременных	183
Заболевания, возникшие во время беременности	184
Осложнения родов и послеродового периода	185
Оперативные вмешательства в родовспоможении	188
Противотуберкулезная вакцинация новорожденных	189
Перинатальная смертность	190
Материнская смертность в РД	191
Заболеваемость новорожденных с массой тела 1000 гр. и более	192
Показатели по абортам в РД	194
Сравнительная характеристика абортов по РД	196
Служба планирования семьи и репродукции.	197

## РАЗДЕЛ 4

### СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ СЛУЖБЫ

<b>Содержание</b>	
Анализ заболеваемости ВИЧ-инфекцией	219
Противотуберкулезная служба	224
Дерматовенерологическая служба	233
Психиатрическая служба	238
Детская психоневрологическая служба	242
Эпилептологическая служба	252
Наркологическая служба	254
Онкологическая служба	257
Инфекционная служба	264
Ортопедо-травматологическая служба	278
Антирабическая служба	282
Токсикологическая служба	286
Скорая медицинская помощь населению	289
Сведения чрезвычайных ситуациях и пораженных в них	295

## РАЗДЕЛ 5

### ПРИОРИТЕТНЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДОРОВЬЕ И ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА»

<b>Содержание</b>	
Движение контингентов, прошедших диспансеризацию	296
Сведения о дополнительной диспансеризации	299
Результаты дополнительной диспансеризации	304
Сведения по детской диспансеризации	307
Сведения о диспансеризации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	309
Сведения о детях инвалидах	310
Неонатальный скрининг по Республике Дагестан	312
Сведения по вакцинации в рамках нац. проекта	314
СПИД. Реализация национального проекта «Здоровье»	320
Родовые сертификаты	321

## Аналитический обзор

В сборнике рассмотрены основные характеристики здоровья населения, деятельность здравоохранения, условия и факторы, влияющие на уровень здоровья.

Население Республики Дагестан к началу 2009 года составило 2711679 жителей, в том числе городских жителей – 1124242 или 41,4%, сельских – 1587437 или 58,5%, из них: детского населения 641584 или 23,6%, по городам – 254275 или 39,6%, по селу – 387309 или 60,3%; подростков 137040 или 5,1%, по городам – 47304 или 34,5%, по селу – 89736 или 65,5%; взрослого населения 1933055 или 71,3%, по городам 822663 – или 30,3%, по селу – 1110392 или 40,9%.

Медицинская помощь населению оказывается 54 республиканскими учреждениями и их филиалами, в т.ч. 19 диспансерами; 36 ЦРБ, 3 межрайонными, 109 участковыми, 15 городскими и поселковыми больницами, 218 самостоятельными амбулаторно-поликлиническими учреждениями и 1052 ФАП.

В республике 5 санаториев для детей, 2 дома ребенка, 3 станции переливания крови, 8 самостоятельных и 53 входящих в состав других учреждений станции (отделения) скорой медицинской помощи, 3 учреждения особого типа (РБСМЭ, РПАБ, РМИАЦ).

Кочный фонд составляет 18334 коек круглосуточного пребывания и 260 коек дневного пребывания при больничных учреждениях. Мощность амбулаторно-поликлинических учреждений 31103 посещений в смену. Обеспеченность амбулаторно-поликлиническими учреждениями по РД составляет – 114,7 на 10 тыс. населения; по городам – 153,3 (17240,1 посещений в смену), по районам – 87,3 (13863,1 посещений в смену). Обеспеченность койками на 10000 населения составляет 65,8; по городам – 100,8; по районам – 41,1 (РФ-92,4). Низкая обеспеченность койками отмечается в следующих городах и районах: Даг.Огни – 54,6; Каспийске – 61,7; Южно-Сухокумске – 59,6; Избербаше – 51,8; Дербенте – 70,0; Кизилюртовском – 12,7; Кизлярском – 17,1; Хасавюртовском – 25,3; Кумторкалинском – 21,5; Буйнакском – 26,8; С.Стальском – 24,3; Каякентском – 30,0; Магарамкентском – 32,9; Карабудахкентском – 31,4; Табасаранском – 33,8; Докузпаринском – 33,6. В республике обеспеченность стационарными койками намного ниже, чем в среднем по РФ (92,4 за 2008г.), а также по субъектам Южного Федерального округа (85,3 за 2008г.).

Показатель работы койки в году за отчетный год составил 345,4 дня, по РФ-321,0 (по городам-350,2 день, по районам 337,1 дня). Койка работает с недогрузкой в следующих городах и районах: г. Сухокумск – 339,4, г. Избербаш – 329,8, г. Кизляр – 336,9, Агульском – 317,7, Глохской МРБ – 304,5, Гергебильском – 325,8, Гумбетовском – 322,0, Дербентском – 288,3, Кулинском – 288,6, Карабудахкентском – 313,7, Лакском – 295,3, Новолакском – 310,9, Рутульском – 305,9, Хивском – 322,8.

Средняя длительность пребывания больного на койке составила 12,9 дней против 12,7 дней в 2008 году (РФ – 13,1), по городам – 13,0; по районам – 12,6 (в 2008 году по городам – 12,9; по районам – 12,4).

По результатам внедрения и работы дневных стационаров за 2002 год в августе 2003г. был издан приказ №365 - П Минздрава РД, утверждающий плановые задания по развертыванию дневных стационаров при ЛПУ республики. Дневные стационары при больничных учреждениях функционируют в 7 городских и республиканских учреждениях на 159 коек (в 10 ЛПУ на 195 коек в 2008 году) и в 13 сельских ЛПУ на 101 коек (в 13 ЛПУ на 116 коек в 2008 году). Дневные стационары при амбулаторно-поликлинических учреждениях в 12 ЛПУ городской местности на 199 коек (в 10 городских ЛПУ на 1179 коек в 2008г.) и в 7 сельских ЛПУ на 40 коек (в бсельских ЛПУ на 35 коек в 2008г.) Стационары на дому работали с 2003 года и работают при РПТД на 30 мест. В2009году в Ногайском районе открыт стационар на дому на 63 койки.

Обеспеченность врачами основных специальностей в системе Минздрава РД составила в 2009 году 33,3 на 10000 населения, против 32,8 в 2008 году (РФ- 43,8), в том числе обеспеченность в городе составила 31,1 (в 2008г. – 30,5), в сельской местности – 18,5 (в 2008г. – 18,0). Обеспеченность средними медицинскими кадрами держится почти на одном уровне: 81,3 на 10000 населения в 2009г., 78,5 в 2008 году (РФ – 94,1). Имеют квалификационные категории 32,8% врачей, сертификаты 86,6%; имеют квалификационные категории 47,9% средних медработников, сертификаты 84,7%. За 2009 год повысили квалификацию 335 участковых врачей, в том числе терапевтов участковых – 197, педиатров участковых – 128, врачей ОВП –10, средних медицинских работников, работающих с участковыми врачами – 699, врачей скорой медицинской помощи – 99, фельдшеров скорой медицинской помощи – 137, работников фельдшерско-акушерских пунктов– 245, в т.ч. 185 – заведующих ФАП и 60 акушерок ФАП. Плановый показатель повышения квалификации выполнен на 136,2%. Укомплектованность поликлиник врачами составляет 88,5%, в т.ч. врачами терапевтами участковыми – 91,5%, врачами педиатрами участковыми – 85,7%, врачами ОВП – 92,4%. Коэффициент совместительства составил 1,2, в т.ч. врачами терапевтами участковыми – 1,1, врачами педиатрами участковыми – 1,1, врачами ОВП – 1,0.

В 2009 г. показатель рождаемости в РД вырос с 18,6 до 18,8 на 1000 населения (РФ- 12,1в 2008 г.), снизился этот показатель в ЦРБ Гергебильского (с 19,6 до 16,0), Докузпаринского (с 18,0 до 17,0), Казбековского (с 19,1 до 17,8), Кайтагского (с 20,6 до 19,2), Кизлярского района (с 21,8 до 20,8), Лакского (с 12,8 до 10,6), Новолакского (с 24,9 до 20,6), Унцукульского (с 22,5 до 16,9), Цумадинского (с 19,8 до 16,2) районов, Бежтинского участка (с 20,7 до 16,5), ЦГБ г. Каспийска (с 20,6 до 18,2), г. Ю.-Сухокумска (с 15,8 до 14,5).

В 2009 году в республике умерло 15926 человек, показатель общей смертности составил 5,9 на 1000 населения (РФ – 14,6), против 5,6 в 2008 году (по городам – 5,1, по районам – 6,4). Высокий уровень показателя общей смертности отмечается в следующих городах и районах: г.Кизляре – 7,6, г.Даг. Огни – 7,7, г.Буйнакск – 6,6, г.Дербент – 6,0, г.Каспийск – 5,7, Чародинском –

10,9, Кулинском – 11,9, Шамильском – 8,9, Курахском – 9,3, Тарумовском – 9,3 районах, МСЧ Кочубей – 8,4. В структуре смертности на первом месте болезни системы кровообращения – 8035 случаев или 50,4%, на втором – злокачественные новообразования – 2063 случаев или 12,9%, на третьем – болезни органов дыхания – 1736 случая или 10,9%, на четвертом – внешние причины смертности – 1281 случаев или 8,0%.

Показатель естественного прироста составил 13,9 на 1000 населения (РФ – 2,5, ЮФО – 1,8), против 12,9 в 2008 году (по городам – 15,0, по районам – 13,1). В целом по республике сохраняется положительный прирост населения. Низкие показатели естественного прироста отмечаются в следующих городах и районах: Кизляре – 10,6, Даг. Огни – 6,8, Агульском – 3,4, Ахтынском – 6,5, Лакском – 2,9, Кулинском – 2,5, Курахском – 8,6, Рутульском – 6,8, Сергокалинском – 9,9, С.Стальском – 9,4, Хунзахском – 7,9, Чародинском – 9,8, Гунибском – 3,8, Гергебельском – 8,8, Докузпаринском – 9,4.

Показатель средней продолжительности жизни по республике за 2009 год составил 74,4, у мужчин – 70,5, у женщин – 78,0 (по РФ – 67,9, у мужчин – 61,8, у женщин – 74,2).

Вместе с ростом рождаемости вырос уровень младенческой смертности по РД с 12,8 (РФ 2008г. – 8,5) до 14,9. Значительно превышает среднереспубликанский показатель младенческая смертность в Агульской – 27,5 (2008 г. – 1,4), Бабаюртовской – 22,8 (2008 г. – 17,5), Гумбетовской – 21,1 (2008 г. – 14,8), Ногайской – 23,9 (2008 г. – 14,0), Хивской – 30,7 (2008 г. – 12,3), Цунтинской – 31,2 (2008 г. – 32,9) ЦРБ, ЦРП Кизилюртовского района – 18,7 (2008 г. – 11,2), ЦГБ г. Кизилюрта – 22,8 (2008 г. – 15,2), г. Ю.-Сухокумска – 19,0 (2008 г. – 5,9).

Всего по РД за 2009 год в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществлено 20538890 посещений, что на 286290 (1,3%) меньше, чем в 2008 году, за счет снижения посещений по 23 районам, 5 городам и республиканским ЛПУ. По районам на 0,4%, а по республиканским ЛПУ на 7,0%. Показатель числа посещений на 1 жителя снизился с 7,0 (2008 год) до 6,8. Этот показатель низкий МРБ Шамилькала – 2,3, МРБ Тлох – 4,9, Лакском – 5,9, Магарамкентском – 5,2, Цумадинском – 5,9.

Показатель заболеваемости по республике на 100 тысяч населения незначительно снизился и составил 85647,5 против 85755,7 в 2008 г., по РФ – 77171,2 (по городам 90610,5, по районам – 82132,7), из них показатель детской заболеваемости – 128688,5 против 126250,3 в 2008 г., по РФ – 183890,9 (по городам – 134022,2, по районам - 125186,9), подростковой – 122421,9 против 112223,6 в 2008г. (по городам – 158529,9, по районам – 103387,7), взрослой – 68755,1 против 68398,7 в 2008г., по РФ – 55974,8 (по городам – 73287,0, по районам – 65397,5). На первом месте среди заболеваемости, как и предыдущие годы, стоят заболевания органов дыхания, на втором – заболевания органов пищеварения, и на третьем – травмы и отравления.

Заболеваемость злокачественными новообразованиями составила 137,1 на 100 тыс. населения против 136,3 в 2008 году (РФ – 345,3). Показатель запущенности 20,2% - повысился по сравнению с 2008 годом (19,4%). Этот показатель высокий в г.Ю.Сухокумске – 42,9, МСЧ Кочубей – 29,4,

Акушинской – 29,3, Ахвахской – 29,6, Гумбетовской – 38,7, Кумторкалинской – 30,0, Каякентской – 28,8, Цумадинской ЦРБ – 35,7, Шамильской ЦРБ -29,0.

Заболеваемость туберкулезом снизилась и составила 54,7 на 100 тыс. населения против 59,4 в 2008 году, по РФ-85,1 (по городам – 49,5, по районам – 55,2). Высокие показатели заболеваемости в Гунибском – 70,4, Докузпаринском – 74,0, Кизлярском – 97,7, Тарумовском – 103,1, Рутульском – 83,9, Кумторкалинском – 120,3, Ногайском – 70,9, Тляртинском – 130,5, Хасавюртовском – 75,1, Цумадинском – 141,4, Чародинском – 70,1, Цунтинском – 119,0, Бежтинском участке – 90,1, в г.Ю.Сухокумске – 73,3. Охват проф. осмотрами составляет 75,2% (в 2008 году – 72,8%). Смертность от туберкулеза – 8,9 (РД в 2008г.- 10,8, РФ – 17,9).

Показатель психиатрической заболеваемости среди взрослого населения снизился с 124,2 в 2008г. до 108,7 в 2009г. на 100 тыс. населения (РФ-179,0). Снижение заболеваемости идет как в сельской местности (с 108,2 до 107,3), так и в городах (с 195,7 до 110,7). Высокий показатель заболеваемости в районах Новолакском – 156,0, Сергокалинском – 182,0, Кизлярском – 348,7, Магарамкентском – 255,8, Хасавюртовском – 246,7, в городах Кизляре – 299,9, Ю.Сухокумске – 244,9, Даг.Огни – 233,3.

Наркологическая заболеваемость составляет 47,8 против 51,3 на 100 тысяч населения в 2008 году (РФ-141,6,3, ЮФО- 119,5). С 1995 года количество наркологических больных увеличилось в 3,3 раза – с 7238 до 24367 человек. Заболеваемость городского населения составляет 68,6 по сельской местности - 33,1 на 100 тыс. населения. Высокие показатели заболеваемости в МСЧ Кочубей - 42,6, Тарумовском – 53,6, Табасаранском – 53,3, Ногайском – 70,9, Магарамкентском – 62,6, Кумторкалинском – 51,6, Кулинском – 95,8, Кизлярском - 99,2, Гунибском – 58,7, Гумбетовском – 86,9, Бежтинском административном участке – 121,7, в г. Махачкале – 90,0, в г.Кизляре – 60,8, в Даг.Огни – 106,1.

Ситуация по ВИЧ – инфекции в республике остается напряженной, хотя заболеваемость повысилась по сравнению с 2008 годом (6,0) и составила 6,5 (по городам –9,3, по районам –3,8) на 100 тысяч населения (РФ – 39,6). С 1988 года по 2009 год зарегистрированы 1403 ВИЧ инфицированных, из них детей в возрасте 1-8 лет – 21. Только за последний год взяты на учет 176 человек, из которых 65% составляют городские жители. Из числа инфицированных 76,2% составляют мужчины, 22,2% – женщины, 1,4% – дети. Основными путями передачи инфекции являются парентеральный – 59,8%, половой – 29,5%. 77,9% инфицированных – это люди возраста 21 – 40 лет.

Идет снижение заболеваемости вирусными гепатитами «В» и «С». Гепатит «В» зарегистрирован в 10 районах и 7 городах, а гепатит «С» в 3 районах и в 3 городах. Показатель заболеваемости вирусным гепатитом «В» по РД -1,92, (РФ-4,04). Высокий показатель заболеваемости гепатитом «В» в районах: Ботлихском – 1,95, Кумторкалинском – 8,95, Карабудахкентском – 7,53, Цумадинском – 4,36, в городах: Махачкале – 4,5, Ю.Сухокумске – 9,6.

По отчетным сведениям показатель заболеваемости сифилисом и гонореей на 100 тысяч населения снижается из года в год. Например, заболеваемость

сифилисом в 1997 году составляла 74,0, гонореей – 85,6, за 2009 год показатель заболеваемости сифилисом – 10,9 (РФ - 59,9), гонореей – 43,6 (РФ - 56,4).

Показатель первичного выхода на инвалидность взрослого населения в 2009г. снизился с 79,5 в 2008г. до 64,4(в 2005г.-106,5) на 10т. взрослого населения. Высокий показатель в Цунтинском, Хивском, Тляратинском районах, г. Избербаш, г. Ю. Сухокумск.

В Республике Дагестан реализация национального проекта "Здоровье" (далее Проект) проводится в соответствии с документами федеральной нормативной базы и в предусмотренные этими документами сроки.

Министерством здравоохранения РД на основании нормативных правовых актов, принятых на федеральном уровне по вопросам реализации Проекта, подготовлены соответствующие приказы и доведены до лечебно-профилактических учреждений республики. Реализация мероприятий Проекта проводится во взаимодействии с территориальными учреждениями федеральных органов исполнительной власти. Ход реализации Проекта освещается в соответствии с графиком в средствах массовой информации, ежеквартально обсуждается на коллегии Минздрава Дагестана, ежемесячно проводится заслушивание руководителей ЛПУ о ходе реализации Проекта. Ежемесячно проводится мониторинг выполнения Проекта (использование полученного оборудования, дополнительная диспансеризация, вакцинация населения).

В рамках Проекта запланировано повышение квалификации врачей участкового звена 246 человек (терапевтов-130, педиатров- 100, ОВП- 16), средних медицинских работников, работающих с участковыми врачами – 468.

За 2009 год повысили квалификацию 335 участковых врача, в т.ч. терапевтов участковых – 197, педиатров участковых - 128, врачей общей практики-10, средних медицинских работников, работающих с участковыми врачами – 660, фельдшеров скорой медицинской помощи- 137, заведующих ФАП-185, акушерок ФАП- 60 и 30 медсестер общей врачебной практики.

Получено 60 наборов реагентов для обследования новорожденных на наследственные заболевания на общую сумму 12860 тыс. руб. Обследовано на аденогенитальный синдром, муковисцидоз, галактоземию 28000 новорожденных детей, в т.ч. 3400 детей- за счет тест-систем, полученных в 2008 году.

Разработан совместный с ТУ Роспотребнадзора по РД «План по реализации приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по Республике Дагестан», которым определены основные направления по приоритетам национального проекта, в том числе профилактической помощи населению, включающую дополнительную иммунизацию населения, профилактику ВИЧ инфекции, гепатитов В и С, выявление и лечение больных ВИЧ.

За 2009 г. планировалась иммунизация населения: против полиомиелита - 137282 человек, в том числе живой полиомиелитной вакциной -91282, инактивированной полиомиелитной вакциной- 46000 , против гепатита «В»- 270493, краснухи – 84504, гриппа- 710877, дифтерии, коклюша, столбняка –

221012, кори и эпидпаротита (дети в возрасте 1 год и 6 лет) – 82545, туберкулеза - 77506.

Получено 618000 доз вакцин против гепатита «В», в т.ч. 138,0 тыс. доз - для вакцинации детей и 480,0 тысяч доз - для вакцинации взрослого населения на общую сумму-37291 тыс. руб., против гриппа-317,7 тыс. доз - против дифтерии, коклюша и столбняка на общую сумму 2003, тыс. руб., 110,3 тыс. доз против кори и эпидпаротита (дети в возрасте 1 год и 6 лет) на общую сумму 7388,7 тыс. руб., 120 тыс. доз - против туберкулеза на общую сумму 399,6 тыс. руб., 256500 доз - против полиомиелита на общую сумму 37291 тыс. руб., против гриппа-710900 доз на общую сумму 54761, 2 тыс. руб.

Против гепатита «В» получили полный курс иммунизации 423240 человек. Вакцинировано против полиомиелита - 150888 чел., в т.ч. живой полиомиелитной вакциной-110766 чел., инактивированной вакциной-40122 чел.; против краснухи - 103728 человек, дифтерии, коклюша, столбняка – 236353 чел., кори и эпидпаротита – 96011 чел., туберкулеза - 71896 чел., гриппа – 710900 чел.

На обследование населения на ВИЧ инфекцию (тест-системы) в 2009г. получено 7544 наборов тест-систем на сумму 10014, 4 тыс. руб. Обследовано 353830 человек, в т.ч. за счет тест-систем 2008г. -183515 человек, за 2009 год-170315 чел. На лечение ВИЧ инфицированных получено 1485 упаковок антиретровирусных препаратов на сумму 5132, 2 тыс. рублей. Получают лечение 120 больных, химиопрофилактика вертикального пути передачи ВИЧ инфекции проведена 23 парам мать/дитя.

Для обеспечения населения высокотехнологичной медицинской помощью республике выделено 3317 квот. За 2009 г. направлено в Федеральные специализированные лечебные учреждения для получения высокотехнологичных видов медицинской помощи 3633 человек, в т.ч. 1710 детей. На 2615 человек получена информация о получении медицинской помощи, в т.ч. 808-детей.

В рамках Проекта запланировано было на 2009г. охватить дополнительной диспансеризацией 94027 работающих граждан. План по диспансеризации выполнен на 100%. Охвачено диспансеризацией 7738 работников, занятых на работах с вредными (опасными) производственными факторами.

На финансирование проведенной работы по дополнительной диспансеризации населения Республиканским фондом ОМС принято к оплате для перечисления ЛПУ средства в сумме более 97,0 млн. руб., из которых более 89,0 млн. руб. перечислены в 2009 году. На диспансеризацию работников, занятых на работах с вредными условиями труда перечислено 5 107, 0 тыс. руб.

Кроме того, прошли дополнительную диспансеризацию 9299 детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, перевыполнив план на 2,7% (план на 2009г.- 9056 детей). На финансирование данного мероприятия получено 21402, 0 тыс. руб.

За 2009 год было более 50000 родов и родилось более 53000 детей. По родовым сертификатам медицинская помощь оказана 44077 женщинам. Общий

объем финансирования по программе «Родовой сертификат» за 2009г. составил 463,5 млн. рублей. Остальная сумма будет выплачена Фондом социального страхования в 2010 году.

С начала текущего года Республиканским фондом ОМС «Дагестан» на осуществление денежных выплат участковым врачам-терапевтам, участковым врачам-педиатрам, врачам общей практики и работающим с ними участковым медсестрам направлено 369,6 млн. руб.

Заработная плата работников участковой службы с учетом дополнительных выплат в среднем за 2009 год сложилась в следующих размерах: врачи – 17236 руб. (за 2005 год – 3579 руб.), медицинские сестры – 10574 руб. (2005 год – 2686 руб.), что выше уровня 2005 года соответственно в 4,8 и 3,9 раза.

На осуществление денежных выплат работникам скорой медицинской помощи и фельдшерско-акушерских пунктов за 2009г. выделены из федерального бюджета и перечислены учреждениям здравоохранения республики средства в сумме 156,7 млн. руб.

Средняя заработная плата врачей скорой помощи составила 15681 руб., средних медицинских работников 10656 рубля (по сравнению с 2005 годом заработная плата работников скорой помощи выросла в 2,4 раза). Средняя заработная плата фельдшеров и медсестер фельдшерско-акушерских пунктов составила 9578 руб. (выросла по сравнению с 2005 годом в 2,8 раза).

В 2008 году был введен прирост штатной численности работников учреждений здравоохранения для работы на поступившем по национальному проекту «Здоровье» диагностическом оборудовании и санитарном автотранспорте и доукомплектования терапевтических и педиатрических участков в количестве 714,0 – ед. врачей и 1087 ед. среднего медицинского персонала. В 2009 году проводилась целенаправленная работа по укомплектованию штатов и повышению их квалификации на базе Дагестанской государственной медицинской академии и центральных базах подготовки специалистов.

Постоянно проводилась и продолжается работа по обеспечению информационного сопровождения в средствах массовой информации хода реализации в Республике Дагестан Проекта «Здоровье»: было проведено 211 выступлений по телевидению, напечатано 48 статей в республиканских печатных изданиях, проведено 8 «круглых столов», 28 выездов министра здравоохранения РД и 43 выезда заместителей министра в города и районы республики.

#### **Задачи на 2010 год:**

- Повышение объемов и качества медицинской помощи населению.
- Дальнейшее развитие приоритетного национального проекта «Здоровье», в первую очередь в части формирования здорового образа жизни. Широкое внедрение информационных технологий по организации пропаганды здорового образа жизни, с использованием методик высоких технологий (в т.ч. телемедицины) в практику работы учреждений здравоохранения, задействованных в сфере охраны и укрепления здоровья.

- Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию медицинской помощи матерям и детям, определив охрану здоровья женщин и детей, сохранение репродуктивного здоровья населения при сложившейся социально-демографической ситуации одним из основных критериев эффективности социальной политики и деятельности здравоохранения.

- Дальнейшая реализация мероприятий в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье и демографическая политика» с продолжением мониторинга состояния здоровья населения, предупреждение социально значимых заболеваний (туберкулеза, онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, ВИЧ инфекции) путем продолжения проведения дополнительной диспансеризации взрослого и детского населения.

- Принятие эффективных мер для улучшения ситуации с лекарственным обеспечением льготных категорий населения, особенно жизненно необходимыми препаратами.

- Продолжить вакцинопрофилактику населения.

# МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

## Итоги деятельности здравоохранения за 2009 г.

Сеть ЛПУ	2009
ЦГБ	10
ЦРБ	36
МРБ	3
УБ	109
ФАП	1052
Стом. пол.	10
Дома ребенка	2
Санаторн. учрежд.	5
Учр. особого типа	3
Самост. амбул. пол. учрежд.	218
в том числе ВА	176
СПК	3
Станции СМП	8
Больничн. учреждения	191
Диспансеры	19

